

**FICHE D'INSCRIPTION À L'EXAMEN TEF
REGISTRATION FORM FOR THE TEF**

Pays : IRLANDE **Session :** (mois)(année)
Centre d'examen : Alliance Française Dublin

COORDONNÉES DU/DE LA CANDIDAT(E) / CANDIDATE DETAILS

Merci d'écrire lisiblement / Thank you for writing legibly
This information will appear on your DIPLOMA

NOM / SURNAME:
Prénom / First name:
Numéro de passeport ou Titre de séjour ou Carte nationale d'identité / ID number:
Né(e) le Date of Birth :jour/.....mois/.....année
à : (Ville/City)..... (Pays/Country).....
Nationalité / Nationality:..... **Sexe/Gender:** M F
Langue Maternelle (Mother Tongue) :
Adresse / Address :
Téléphone portable / Mobile phone :
Téléphone fixe / Landline:
Email :@.....

IMPORTANT : Votre convocation et vos résultats vous seront envoyés à cette adresse électronique.
Your notification and results will be sent to this email address.

STATUT DU CANDIDAT / CANDIDATE STATUS

- Étudiant à l'Alliance Française / Student at the Alliance Française**
 Étudiant externe / External student

EXAMEN / EXAMINATION

Exam(s) taken for this session – Please tick the relevant option(s)

	Tarifs		
	Epreuves	Étudiant externe / External student	Étudiant à l'AF/ Student at the AF
TCF Tout Public	CO + CE + LS	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 130€
	PO	<input type="checkbox"/> 90€	<input type="checkbox"/> 80 €
	PE	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 50 €
	Toutes les épreuves	<input type="checkbox"/> 300 €	<input type="checkbox"/> 260 €
TCF IRN	CE + CO + PO + PE	<input type="checkbox"/> 270 €	<input type="checkbox"/> 230€
TCF Canada	CE + CO + PO + PE	<input type="checkbox"/> 270€	<input type="checkbox"/> 230€
TCF Québec (TECAQ)	CO	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 50 €
	CE	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 50 €
	PO	<input type="checkbox"/> 90 €	<input type="checkbox"/> 80 €
	PE	<input type="checkbox"/> 90 €	<input type="checkbox"/> 50 €
	CO + CE + PO + PE	<input type="checkbox"/> 270 €	<input type="checkbox"/> 230 €

CO : Compréhension Orale
CE : Compréhension Ecrite
PO : Production Orale
PE : Production Ecrite
LS : Lexique & Structure

PAIEMENT / PAYMENT

Date d'inscription / Registration Date :

Montant à payer / Total :

Moyen de paiement / Means of payment, and, where relevant, the account holder's name:

- Carte / Card** (indiquez le nom du payeur/ please indicate the card holder's name)
- Virement bancaire / Bank Transfer** (indiquez le nom du payeur/ please indicate the Account holder's name)

.....

Réservé à l'Administration

Reçu n° : **Numéro d'inscription :**

Attention : Les droits d'inscription aux examens ne sont pas remboursables sauf sur présentation d'un certificat médical / Please note that there are no credits or refunds for exam fees unless the candidate provides a medical certificate.

Retourner formulaire + copie de la pièce d'identité à : exams@alliance-francaise.ie. Votre convocation vous sera envoyée par e-mail avant l'examen.

Lisa LE BRAS

Exams & Certification Officer

Direct line : (+353) 1 638 14 49

exams@alliance-francaise.ie

www.alliance-francaise.ie

Alliance Française, 1 Kildare Street, Dublin 2



Alliance Française

Dublin